

記入例

市町村特別給付費請求書（介護給付費分）

令和元年〇月●●日

青梅市長 殿

社会福祉法人〇〇会

事業者 所在地 青梅市東青梅●-●●-●●

代表者氏名 青梅 太郎

印

電話番号 0428(22)●●●●

次のとおり関係書類を添えて市町村特別給付費（介護給付費分）の支給を請求します。

事業所名		介護保険事業者番号									
フリガナ オウメハウモンカイゴサービスシギョウショ		1	3	2	0	5	●	●	●	●	●
青梅市訪問介護サービス事業所		サービスの種類									
		訪問介護									
住 所	〒198-●●●●● 青梅市東青梅●-●●-●● 電話番号 0428(22)●●●●●										

請求金額 4,590 円

※請求金額の内訳明細については別紙に添付

口座振込 依頼欄	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協	本 店 支 店 出張所	種 目	口座番号					
	金融機関コード()	店舗コード()	①普通預金 ②当座預金 ③その他	●	●	●	●	●	●
フリガナ		シャカイフクシホウジン〇〇カイ リジチョウ オウメタロウ							
口座名義人		社会福祉法人〇〇会 理事長 青梅太郎							

添付書類

- ☐乗車券 ☐領収書 ☐当該サービスの提供実績が確認できる資料
☐当該サービスの請求内訳明細

請求金額は、「当該サービスの請求内訳明細」の（A）＋（B）の総計と一致する金額を記入してください。

領収書は利用者からの領収書になります。
また、提出の際は原本と写しを両方提示し、
写しを提出してください。